

SU 0521891
JUL 1976

САНИЕ
ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

Республика



Государственный комитет
Совета Министров СССР
по делам изобретений
и открытий

(72) Авторы
изобретения

(71) Заявитель

Изобретение относится к медицине. Известны три схемы вены, артерия-венозный шунт и артерия-артерия большого к аппарату "искусственная почка".

С целью обеспечения возможности ведения гемодиализа у больных с анурией и тяжелой недостаточностью кровообращения по предложенному способу гемодиализ проводят по схеме вена-артерия со скоростью вытеснения крови из артерии 50-150 мл в 1 мин [1].

Способ осуществляют следующим образом.

Винивают артериовенозный шунт на правое предплечье по общепринятой методике. В верхней трети правого бедра обнаруживают большую подкожную вену. Постепенно перекальпируют, просвет ее вскрывают и через него в нижнюю полую вену на 25 см вводят эластичный сосудистый катетер № 12, который фиксируют к стволам большой подкожной вены бедра лигатурой. Измеряют центральное венозное давление (240 мм водного столба). Гемодиализ начинают после предварительных чистящих дыханий диализатора венозной кровью больного. Приводящую магистраль диализатора соединяют с катетером, который стоит в нижней полой вене, а отходящую магистраль диализатора подсоединяют к артериальному колену шунта.

MOSC * P34 D9015Y/19 #SU -321-891
Haemodialysis control method - using vein:artery blood transfusion to
ensure treatment of patients suffering anuria and circulatory
insufficiency

MOSC CLIN MED RES 27.02.75-SU-108459
(04.10.76) A61m-01

The treatment is applied when using artificial kidneys by
inserting the arteriovenous shunt in the right forearm,
and exposing the large subcutaneous vein of the right thigh.

The vein is cut and an elastic catheter is fed into the
lower vena cava, the catheter secured by sutures to the
wall of the large subcutaneous vein of the thigh.
After the measurement of the vein pressure, the haemo-
dialysis is started following the filling of the dialyser
with the venous blood of the patient. The main feed line of
the dialyser is connected to the catheter of the lower vena
cava while the delivery line is connected to the arterial
branch of the shunt. The blood for the vena cava is puri-
fied in the unit and then pumped back into the artery, the
rate held at 50-150 ml/min. Verkhovskii B. D. &
Vorotnikov V. L. Bul. 27/25.7.76. 27.2.75 no 108459

(53) УДК 612. 11/ 12:612.
382.1 /3 (088.8)

(31) М. Кл.
A 61 M 1/00

(11) 521891
U.S.S.R. 335
GROUP... 728
CLASS... 728
RECORDED

нагретого

венны поступает в аппарат, останавливается в артерии. Ско-
рость забора ее из

нижней полой вены была в пределах 50-150 мл в
1 мин. Менее интенсивное прохождение крови в
диализаторе сопровождается значительным умень-
шением эффективности гемодиализа, а более высо-
кая скорость сопровождается гемодинамическими
нарушениями как общего, так и местного харак-
тера.

Формула изобретения

1. Способ ведения гемодиализа с помощью аппара-
тата "искусственная почка" путем вытеснения кро-
ви в кровеносные сосуды, отличающийся тем, что, с целью обеспечения возможности ведения
гемодиализа у больных с анурией и тяжелой недос-
таточностью кровообращения, вытеснение крови
проводят по схеме вена-артерия.

2. Способ по п. 1, отличающийся тем, что вытеснение крови проводят со скоростью 50-
150 мл в 1 с.

Источники информации, принятые во внимание
при экспертизе:

1. Петровский Б. В. и др. Пересадка почки,
М., 1969, с. 73.